



ASOCIATIA JUDETEANA DE FOTBAL GIURGIU

STR. PORTULUI , NR.18 ,GIURGIU; TEL/FAX: 0246 216 787

E-mail: pix78rob@yahoo.com

CERERE DE AFILIERE

Prin prezenta, A.S. / C.S. / F.C. _____
Solicita afilierea la A.J.F. Giurgiu .

A.S. / C.S. / F.C. _____ are sediul in localitatea
(denumirea structurii sportive)

_____ str _____, Nr. _____ judetul _____

telefon _____, fax _____, E-mail _____

Numarul de identitate sportiva _____
(numarul si data emiterii)

Organele de conducere si de administrare (denumirea acestora):

Reprezentantii cluburilor (Numele si prenumele, calitatea,numar de telefon):

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Culorile clubului: 1 - Principale _____ - 2. Rezerva _____

Data _____

Semnatura _____

Stampila

La cerere se anexeaza inscrisurile doveditoare aratate in anexa

Specimenele de semnatura ale reprezentantilor clubului _____
(minim doi reprezentanti) (denumirea clubului)

1. _____ (numele si prenumele) _____ (functia) _____ (semnatura)

2. _____

3. _____

Persoanele de mai sus au dreptul sa reprezinte si sa angajeze legal clubul _____

_____ in relatiile cu autoritatile publice romane, cu A.J.F. Giurgiu, cu alte
foruri fotbalistice sau sportive cu respectarea Statutului si Regulamentelor clubului / asociatiei
sportive, a Statutului si Regulamentelor F.R.F.,A.J.F. Giurgiu si al legislatiei in vigoare.

Data _____

Semnatura _____

Stampila

Presedinte A.J.F Giurgiu

Secretar A.J.F Giurgiu

Profesor Leseanu Viorel

Profesor Barbu Florentin